

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

## ОПТИМІЗАЦІЯ СТАНДАРТНИХ СХЕМ ЛІКУВАННЯ ВУГРОВОЇ ХВОРОБИ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРЕПАРАТІВ ЕПАДОЛ НЕО ТА АРТІХОЛ

*Радько А.С., Мелеховець О.К., Харченко Т.О.*

*Сумський державний університет, кафедра сімейної медицини*

Вугрова хвороба – мультифакторіальне захворювання, що характеризується рецидивуючим перебігом. За даними G. Dummond-Wallon et al поширеність вугрової хвороби серед підлітків сягає 80%.

**Мета:** Оптимізувати стандартні схеми лікування вугрової хвороби з використанням препаратів Епадол Нео та Артіхол.

**Матеріали та методи:** В дослідження включено 43 пацієнта з вугровою хворобою середнього ступеня тяжкості (за Plewig&Kligman, 2004) , порушенням кінетичної функції жовчного міхура при проведенні УЗД дослідження та змінами в біохімічному аналізі крові. Пацієнтів було розподілено на 2 групи: 1 група – 23 пацієнта отримували стандартну терапію (доксидиклін та ФК 1 % кліндаміцину фосфату + 5 % ВРО) протягом 4 тижнів; 2 група – 25 пацієнтів отримували стандартну терапію та застосуванням препаратів Епадол Нео по 1 капсулі 2 рази на добу, Артіхол по 1 таблетці 3 рази на добу.

**Результати:** Оцінювання результатів терапії проводилось через 28 та 56 днів від початку лікування та включало в себе оцінку рівня інфільтрації, еритеми та кількості вугрових елементів за 3 бальною шкалою, УЗД та біохімічне дослідження.

До початку лікування в групі 1 показник еритеми, інфільтрації та кількість вугрових елементів складав 6,4, в групі 2 – 7,3; на 28 день в 1 групі 5,9 (7,8%), в 2 групі 5,8(20,5%); на 56 день в 1 групі – 4,6 (28,1%), в 2 групі – 3,8 (44,9%). При проведенні УЗД досліджень на 56 день відмічено значне покращення стану ГБС в групі 2 (25,4%) і достовірно незначимі в 1 групі (4,8%). Проведення повторних біохімічних тестів виявило статистично незначимі зміни.

**Висновки:** Включення препаратів Епадол Нео та Артіхол до схем стандартної терапії при вугровій хворобі у пацієнтів з порушенням кінетичної функції жовчного міхура є обгрунтованим і сприяє отриманню більш швидкого та пролонгованого результату.

## СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО УПОВІЛЬНЕННЯ СТАРІННЯ ШКІРИ ОБЛИЧЧЯ

*Рудик Ю.В., Іванісік В.І.*

*Науковий керівник: доц. Бабак І.Д.*

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,  
кафедра дерматології та венерології*

**Актуальність.** Старіння – це природний процес. Наша шкіра старіє з багатьох причин. Деякі з них є зворотними та можуть бути змінені, а інші можна до певної міри контролювати завдяки комплексному підходу до профілактики.

Уповільнення старіння шкіри – одне з найважчих завдань, яке стоїть перед дерматологами та косметологами.

**Мета.** Дослідити та вивчити терапевтичну ефективність гіалуронової кислоти при видимих ознаках старіння шкіри.

**Матеріали і методи.** Ми проаналізували та опрацювали дані літературних джерел щодо застосування гіалуронової кислоти та ефективність даного методу лікування.

**Результати.** Гіалуронова кислота – складна біоорганічна молекула, розташована в міжклітинному просторі шкіри між колагеном і еластином, у вигляді стабільного гелю з водою.

У ході ін'єкції відбувається механічне руйнування шкірного бар'єру. У відповідь на таке пошкодження організм запускає механізми, які спрямовані на його відновлення. На клітинному рівні мобілізуються всі наявні енергоресурси, обмін речовин починає протікати з більшою швидкістю, активізується синтез компонентів міжклітинної речовини. Дані процеси призводять до видимих результатів: покращення кровопостачання, потовщення дерми. В ході голковколуювання відбувається поширення імпульсів по організму. У результаті активізуються